

FORMULARIO DE EVALUACIONES Y CONDICIONES DEL CURSO

DMD3426 : Empresas familiares: su tributación y sucesión
 PERIODO : II SEMESTRE 2018
 PROFESOR : Nicolás Ulloa
 HORARIO : Jueves de 8:30 a 9:50 horas

FECHAS RELEVANTES DEL SEMESTRE

| | |
|----------------------------|--|
| Período de clases | Jueves 9 de agosto al jueves 22 de noviembre |
| Período de exámenes | Lunes 03 al viernes 21 de diciembre |
| Feriatos | Miércoles 15 de agosto (asunción de la Virgen) Lunes 17/09, martes 18/09 y miércoles 19/09 (Fiestas Patrias) Lunes 15/10 (Celebración del Día del Encuentro de Dos Mundos) Jueves 01/11 (Día de todos los Santos) Viernes 02/11 (Día de las Iglesias Evangélicas y Protestantes) |

EVALUACIONES Y CONDICIONES DEL CURSO

1. EVALUACIONES

El curso deberá contemplar **al menos 2 evaluaciones parciales**, cuya ponderación corresponderá al 60% de la nota final.

1.1. Primera Evaluación Parcial

| | | | |
|---|---------------------------------|-----------|--|
| Fecha fijada por la Dirección del Magíster | SI x | NO | FECHA Jueves 6 de septiembre |
| Ponderación de la prueba | 30% | | |
| Contenidos de la prueba parcial <i>Seleccione aquellos que serán considerados para la prueba.</i> | Análisis de Casos | | X |
| | Control de Lecturas | | |
| | Materia de clases | | X |
| | Trabajo de Investigación | | |
| | Comentario de Jurisprudencia | | |
| | Simulación o actividad práctica | | |
| Modalidad de la evaluación | Otros (indique) | | |
| | Oral | | |
| | Escrita | | X |
| | Individual | | X |
| | Grupal | | |

1.2. Segunda Evaluación Parcial

| | | | |
|---|---------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Fecha fijada por la Dirección del Magíster | SI x | NO | FECHA Jueves 8 de noviembre |
| Ponderación de la prueba | 30% | | |
| Contenidos de la prueba parcial <i>Seleccione aquellos que serán considerados para la prueba.</i> | Análisis de Casos | | X |
| | Control de Lecturas | | |
| | Materia de clases | | X |
| | Trabajo de Investigación | | |
| | Comentario de Jurisprudencia | | |
| | Simulación o actividad práctica | | |
| | Otros (indique) | | |

| | | |
|-----------------------------------|------------|----------|
| Modalidad de la evaluación | Oral | X |
| | Escrita | X |
| | Individual | |
| | Grupal | |

1.3. OTRAS EVALUACIONES

Si contempla una evaluación adicional a las evaluaciones parciales anteriores, complete la **opción "A"** y en caso de considerar sólo evaluaciones periódicas, complete **opción "B"**

| A) Evaluaciones Adicionales | SI | NO X | Fecha | |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|
| Ponderación | | | | |
| Tipo de Evaluación | Participación en clases | | | |
| | Trabajos de Investigación | | | |
| | Otro, especifique | | | |
| Modalidad de la Evaluación | Oral | | | |
| | Escrita | | | |
| B) Evaluaciones periódicas | SI | NO X | Cuántas | Fechas o periodicidad |
| Ponderación | | | | |
| Tipo de evaluación | Material de clases | | | |
| | Control de lecturas | | | |
| | Comentario Jurisprudencia | | | |
| | Análisis de Casos | | | |
| Modalidad de Evaluación | Oral | | | |
| | Escrita | | | |

1.4. EXAMEN

| | | |
|-------------------------------------|--|----------|
| Fecha fijada por el Magíster | FECHA Miércoles 19 de diciembre | |
| Ponderación del examen | 40% | |
| Modalidad del examen | Oral | |
| | Escrita | X |

1.5. CASO DE INASISTENCIA A ALGUNA EVALUACIÓN

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Todas las evaluaciones se deben rendir • La No rendición deberá ser justificada por el alumno a más tardar dentro de los 5 días posteriores a la evaluación ante la secretaria del programa (melissaguzman@uc.cl) • Para la realización de la evaluación no rendida se fijará una nueva y única fecha para todos los cursos del semestre (viernes 23 de noviembre) • La Evaluación no rendida y/o no justificada, será calificada con nota 1.0 |
|--|

2. CONDICIONES

2.1. MÍNIMAS ASISTENCIA

| |
|---|
| Obligatoria Se exigirá un 75% de asistencia |
|---|

2.2. OTRAS CONDICIONES ADICIONALES

| | | |
|---|----|---------|
| ¿Se exigirá material de lectura en otro idioma distinto del castellano? | SI | NO X |
| Otra, especifique | | |

3. METODOLOGÍAS DEL CURSO

| Indique a continuación las metodologías que utilizará en su curso, por ejemplo: | |
|---|---|
| Análisis de Casos | X |
| Lectura y discusión de textos | X |
| Clases expositivas con participación activa | X |
| Método Socrático, debates | |
| Comentarios de Sentencia | X |
| Otros (especifique) | |

4. Ayudante (en el caso que necesitar ayudante, favor completar el formulario):

| | |
|------------------------------|-----------------------------|
| Nombre | Correo electrónico |
| Bernardita Vercellino | bvercellino@uycia.cl |

5. Calendario de clases:

| | |
|---------------------------|--|
| Agosto | 9, 16, 23 y 30 |
| Septiembre | 6, 13, 20 y 27 |
| Octubre | 4, 11, 18 y 25 |
| Noviembre | 8, 15 y 22 |
| Clase recuperativa | Viernes 09/11 por feriado del 01/11 |